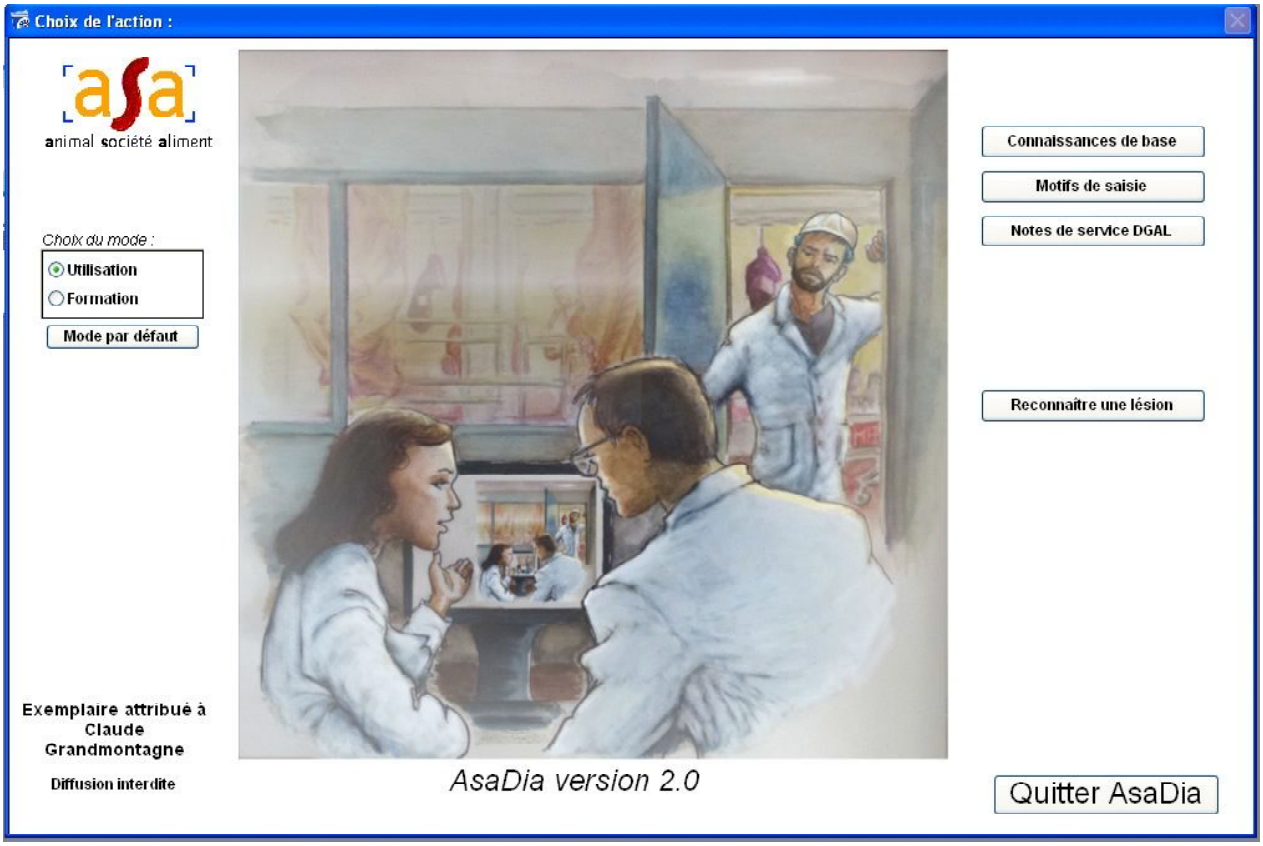
AsaDia 2

La partie Utilisation



L'atlas des lésions d'abattoir

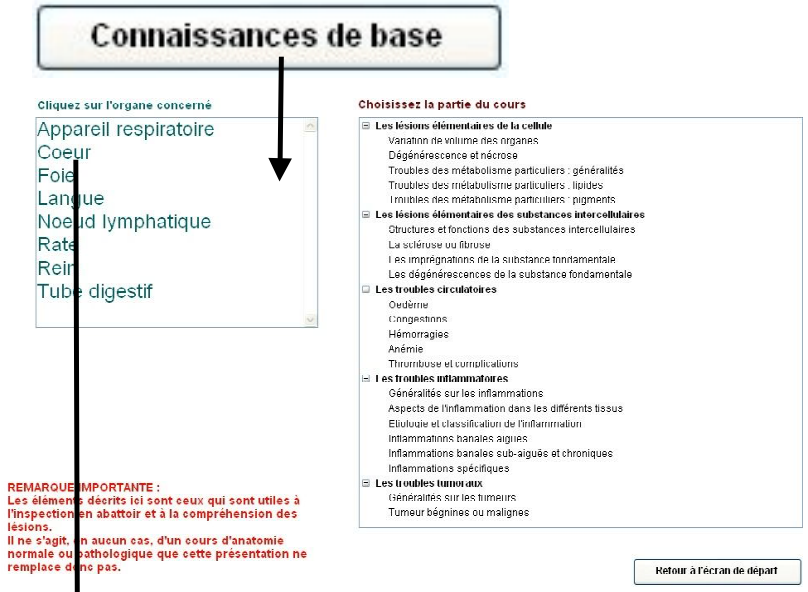
MODE OPÉRATOIRE

Le module qui gère les connaissances nécessaires à la compréhension du contenu d'AsaDia 2 est commun au mode Utilisation et Formation.

Un clic sur le bouton "Connaissance de base" fait apparaître l'écran ci-contre.

On y voit la liste des organes importants dans l'inspection sanitaire et le sommaire d'un cours d'anatomie pathologique général.

Il suffit de cliquer sur un de ces éléments pour ne afficher le détail.

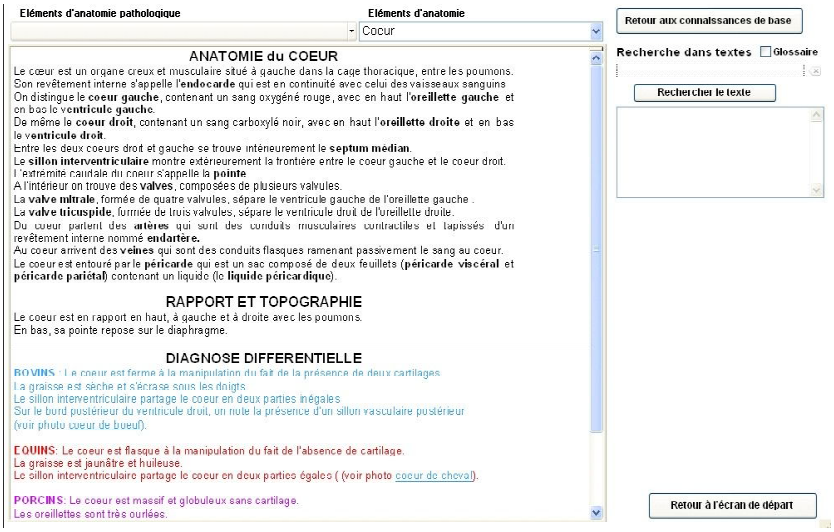

Connaissances de base
Cliquez sur l'organe concerné
Appareil respiratoire
Coeur
Foie
Langue
Noeud lymphatique
Rate
Rein
Tube digestif
Choisissez la partie du cours
Les lésions élémentaires de la cellule
Variation de volume des organes
Dégénérescence et nécrose
Troubles des métabolisme particuliers : généralités
Troubles des métabolisme particuliers : lipides
Troubles des métabolisme particuliers : pigments
Les lésions élémentaires des substances intercellulaires
Structures et fonctions des substances intercellulaires
La sclérose ou fibrose
Les imprégnations de la substance fondamentale
Les dégénérescences de la substance fondamentale
Les troubles circulatoires
Oedème
Congestions
Hémorragies
Anémie
Thrombose et complications
Les troubles inflammatoires
Généralités sur les inflammations
Aspects de l'inflammation dans les différents tissus
Etiologie et classification de l'inflammation
Inflammations banales aigues
Inflammations banales sub-aigués et chroniques
Inflammations spécifiques
Les troubles tumoraux
Généralités sur les tumeurs
Tumeur bégnines ou malignes
REMARQUE IMPORTANTE :
Les éléments décrits ici sont ceux qui sont utiles à l'inspection en abattoir et à la compréhension des lésions.
Il ne s'agit, en aucun cas, d'un cours d'anatomie normale ou pathologique que cette présentation ne remplace donc pas.
Retour à l'écran de départ

Connaissances anatomiques de base
Pour accéder à la description d'un organe, cliquez sur son nom.

Quand il existe une illustration du texte, elle est signalé par un texte bleu souligné (par exemple ici coeur de boeuf)

Un clic sur le lien bleu fera apparaître une image à droite du texte.

Un clic sur cette image provoquera sa visualisation plein écran (voir annexe : la visualisation plein écran).


Eléments d'anatomie pathologique
Eléments d'anatomie
Coeur
ANATOMIE du COEUR
Le cœur est un organe creux et musculaire situé à gauche dans la cage thoracique, entre les poumons.
Son revêtement interne s'appelle l'endocarde qui est en continuité avec celui des vaisseaux sanguins
On distingue le coeur gauche, contenant un sang oxygéné rouge, avec en haut l'oreillette gauche et en bas le ventricule gauche.
De même le coeur droit, contenant un sang carboxylé noir, avec en haut l'oreillette droite et en bas le ventricule droit.
Entre les deux coeurs droit et gauche se trouve intérieurement le septum médian.
Le sillon interventriculaire montre extérieurement la frontière entre le coeur gauche et le coeur droit.
L'extrémité caudale du coeur s'appelle la pointe.
A l'intérieur on trouve des valves, composées de plusieurs valvules.
La valve mitrale, formée de quatre valvules, sépare le ventricule gauche de l'oreillette gauche.
La valve tricuspide, formée de trois valvules, sépare le ventricule droit de l'oreillette droite.
Du coeur partent des artères qui sont des conduits musculaires contractiles et tapissés d'un revêtement interne nommé endartère.
Au coeur arrivent des veines qui sont des conduits flasques ramenant passivement le sang au coeur.
Le coeur est entouré par le péricarde qui est un sac composé de deux feuillets (péricarde viscéral et péricarde pariétal) contenant un liquide (le liquide péricardique).
RAPPORT ET TOPOGRAPHIE
Le coeur est en rapport en haut, à gauche et à droite avec les poumons.
En bas, sa pointe repose sur le diaphragme.
DIAGNOSE DIFFERENTIELLE
BOVINS : Le coeur est ferme à la manipulation du fait de la présence de deux cartilages.
La graisse est sèche et s'écrase sous les doigts.
Le sillon interventriculaire partage le coeur en deux parties inégales.
Sur le bord postérieur du ventricule droit, on note la présence d'un sillon vasculaire postérieur (voir photo coeur de boeuf).
EQUINS: Le coeur est flasque à la manipulation du fait de l'absence de cartilage.
La graisse est jaunâtre et huileuse.
Le sillon interventriculaire partage le coeur en deux parties égales ((voir photo coeur de cheval).
PORCINS: Le coeur est massif et globuleux sans cartilage.
Les oreillettes sont très ourlées.
Retour aux connaissances de base
Recherche dans textes
Glossaire
Rechercher le texte
Retour à l'écran de départ

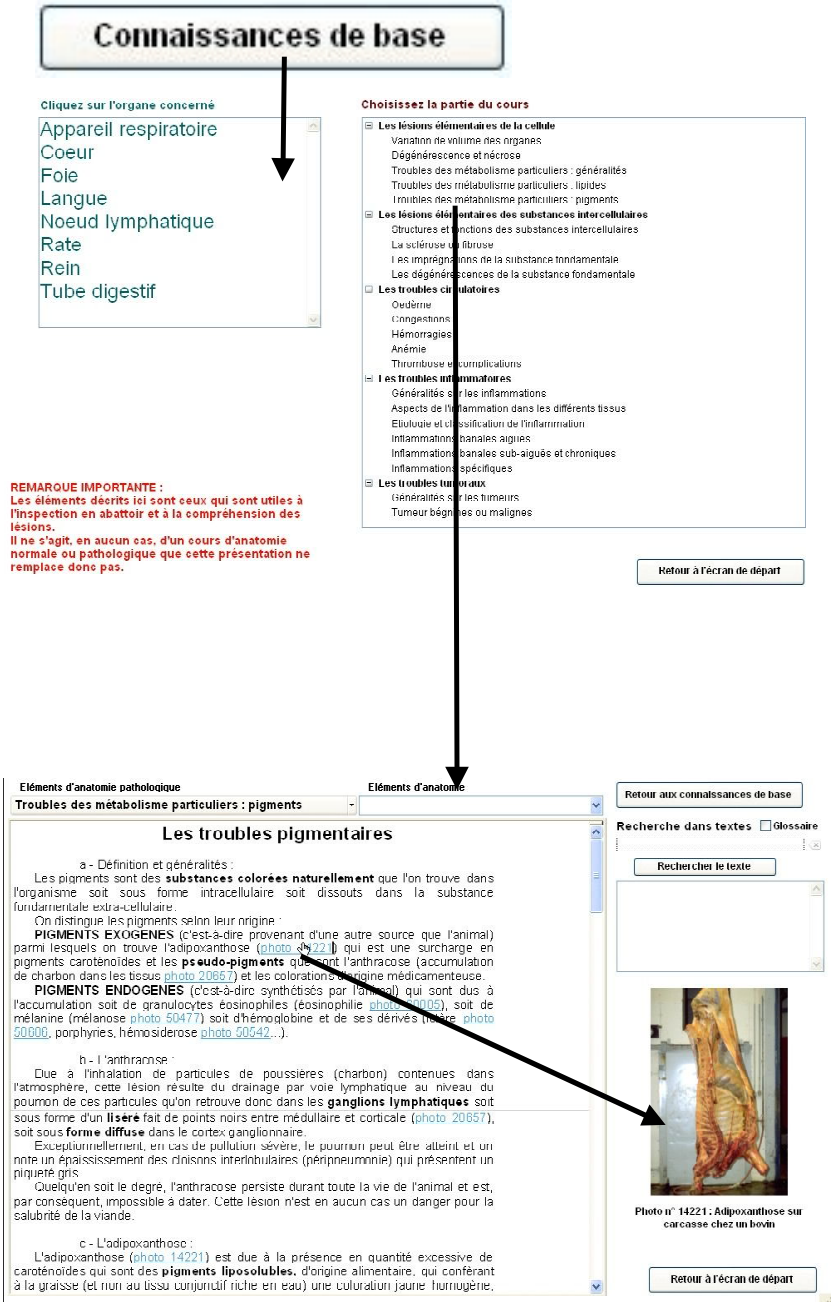
MODE OPÉRATOIRE

Connaissances anatomo-pathologiques de base
A partir de l'écran précédent, un clic sur une ligne du cours d'anatomie pathologique donne accès à sa description.

Quand il existe une illustration du texte, elle est signalé par un texte bleu souligné (par exemple ici photo 14221)

Un clic sur le lien bleu fera apparaître une image à droite du texte.

Un clic sur cette image provoquera sa visualisation plein écran (voir annexe : la visualisation plein écran).


Connaissances de base
Cliquez sur l'organe concerné
Appareil respiratoire
Coeur
Foie
Langue
Noeud lymphatique
Rate
Rein
Tube digestif
Choisissez la partie du cours
Les lésions élémentaires de la cellule
Variation de volume des organes
Dégénérescence et nécrose
Troubles des métabolisme particuliers : généralités
Troubles des métabolisme particuliers : lipides
Troubles des métabolisme particuliers : pigments
Les lésions élémentaires des substances intercellulaires
Structures et fonctions des substances intercellulaires
La sclérose ou fibrose
Les imprégnations de la substance fondamentale
Les dégénérescences de la substance fondamentale
Les troubles circulatoires
Oedème
Congestions
Hémorragies
Anémie
Thrombose et complications
Les troubles inflammatoires
Généralités sur les inflammations
Aspects de l'inflammation dans les différents tissus
Etiologie et classification de l'inflammation
Inflammations banales aigues
Inflammations banales sub-aigués et chroniques
Inflammations spécifiques
Les troubles tumoraux
Généralités sur les tumeurs
Tumeur bégnines ou malignes
REMARQUE IMPORTANTE :
Les éléments décrits ici sont ceux qui sont utiles à l'inspection en abattoir et à la compréhension des lésions.
Il ne s'agit, en aucun cas, d'un cours d'anatomie normale ou pathologique que cette présentation ne remplace donc pas.
Retour à l'écran de départ
Eléments d'anatomie pathologique
Troubles des métabolisme particuliers : pigments
Eléments d'anatomie
Retour aux connaissances de base
Recherche dans textes
Glossaire
Rechercher le texte
Les troubles pigmentaires
a - Définition et généralités :
Les pigments sont des substances colorées naturellement que l'on trouve dans l'organisme soit sous forme intracellulaire soit dissouts dans la substance fondamentale extra-cellulaire.
On distingue les pigments selon leur origine :
PIGMENTS EXOGENES (c'est-à-dire provenant d'une autre source que l'animal) parmi lesquels on trouve l'adipoxanthose (photo 14221) qui est une surcharge en pigments caroténoïdes et les pseudo-pigments qui sont l'anthracose (accumulation de charbon dans les tissus photo 20657) et les colorations d'origine médicamenteuse.
PIGMENTS ENDOGENES (c'est-à-dire synthétisés par l'animal) qui sont dus à l'accumulation soit de granulocytes éosinophiles (éosinophilie photo 50005), soit de mélanine (mélanose photo 50477) soit d'hémoglobine et de ses dérivés (teinte photo 50000, porphyries, hémosiderose photo 50542...).
b - L'anthracose :
Due à l'inhalation de particules de poussières (charbon) contenues dans l'atmosphère, cette lésion résulte du drainage par voie lymphatique au niveau du poumon de ces particules qu'on retrouve donc dans les ganglions lymphatiques soit sous forme d'un liséré fait de points noirs entre médullaire et corticale (photo 20657), soit sous forme diffuse dans le cortex ganglionnaire.
Exceptionnellement, en cas de pollution sévère, le poumon peut être atteint et on note un épaississement des cloisons interlobulaires (péripneumonie) qui présentent un piqueté gris.
Quelqu'en soit le degré, l'anthracose persiste durant toute la vie de l'animal et est, par conséquent, impossible à dater. Cette lésion n'est en aucun cas un danger pour la salubrité de la viande.
c - L'adipoxanthose :
L'adipoxanthose (photo 14221) est due à la présence en quantité excessive de caroténoïdes qui sont des pigments liposolubles, d'origine alimentaire, qui conférant à la graisse (et non au tissu conjonctif riche en eau) une coloration jaune hurrugène,
Photo n° 14221 : Adipoxanthose sur carcasse chez un bovin
Retour à l'écran de départ

MODE OPÉRATOIRE

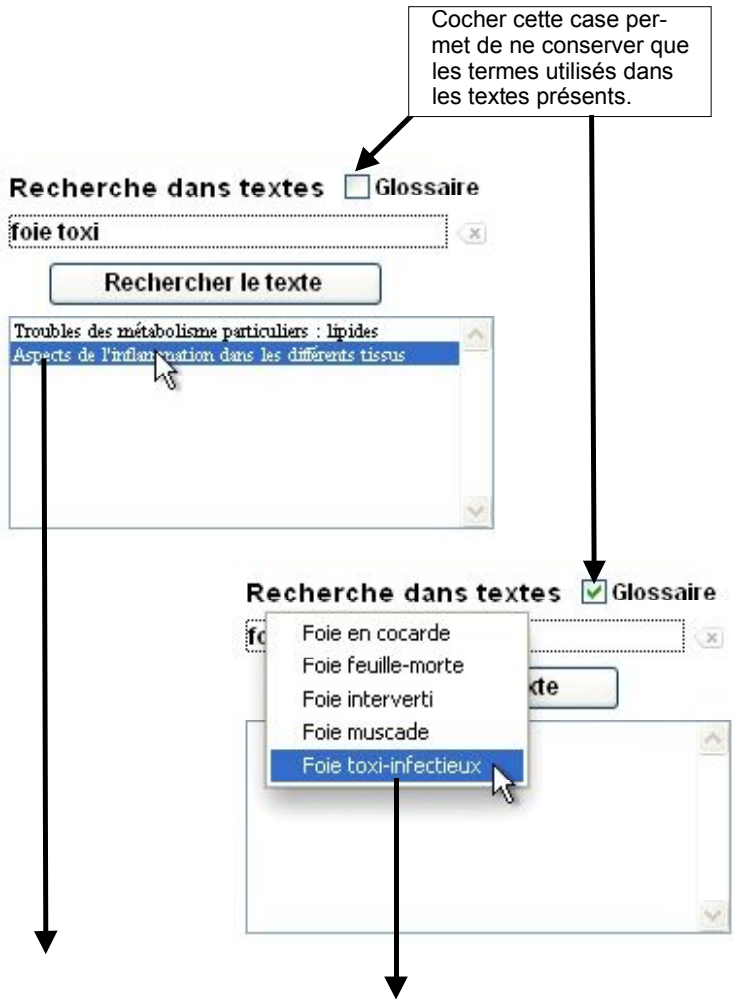
Toujours à partir de cet écran, on peut effectuer des recherches de termes dans les textes présents (anatomie normale et pathologique).

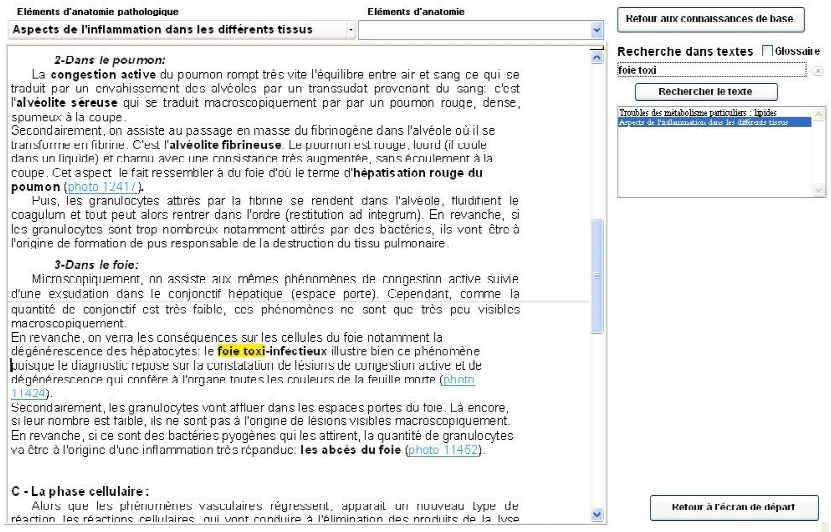
Recherche libre:
Il suffit de ne pas cocher la case "glossaire", taper le terme recherché (ici foie toxi) et cliquer sur le bouton "Rechercher le texte" .

Recherche assistée:
Il suffit de cocher la case "glossaire" et de taper au moins deux caractères. Il apparaît alors dans un menu local tous leter-mes commençant par les lettres tapées.

Dans les deux cas, la liste des titres des textes comprenant ce terme s'affiche dans le cadre sous le bouton "Rechercher le texte".

Il suffit de cliquer sur un titre pour le faire apparaître avec le mot cherche surligné en jaune.




Eléments d'anatomie pathologique
Aspects de l'inflammation dans les différents tissus
Eléments d'anatomie
Retour aux connaissances de base
Recherche dans textes
Glossaire
foie toxi
Rechercher le texte
Troubles des métabolisme particuliers : lipides
Aspects de l'inflammation dans les différents tissus
2-Dans le poumon:
La congestion active du poumon rompt très vite l'équilibre entre air et sang ce qui se traduit par un envahissement des alvéoles par un transsudat provenant du sang: c'est l'alvéolite séreuse qui se traduit macroscopiquement par par un poumon rouge, dense, spumeux à la coupe.
Secondairement, on assiste au passage en masse du fibrinogène dans l'alvéole où il se transforme en fibrine. C'est l'alvéolite fibrineuse. Le poumon est rouge, lourd (il coule dans un liquide) et charnu avec une consistance très augmentée, sans écoulement à la coupe. Cet aspect le fait ressembler à du foie d'où le terme d'hépatisation rouge du poumon (photo 12417).
Puis, les granulocytes attirés par la fibrine se rendent dans l'alvéole, fluidifient le coagulum et tout peut alors rentrer dans l'ordre (restitution ad integrum). En revanche, si les granulocytes sont trop nombreux notamment attirés par des bactéries, ils vont être à l'origine de formation de pus responsable de la destruction du tissu pulmonaire.
3-Dans le foie:
Microscopiquement, on assiste aux mêmes phénomènes de congestion active suivie d'une exsudation dans le conjonctif hépatique (espace porte). Cependant, comme la quantité de conjonctif est très faible, ces phénomènes ne sont que très peu visibles macroscopiquement.
En revanche, on verra les conséquences sur les cellules du foie notamment la dégénérescence des hépatocytes: le foie toxi-infectieux illustre bien ce phénomène puisque le diagnostic repose sur la constatation de lésions de congestion active et de dégénérescence qui confère à l'organe toutes les couleurs de la feuille morte (photo 11424).
Secondairement, les granulocytes vont affluer dans les espaces portes du foie. Là encore, si leur nombre est faible, ils ne sont pas à l'origine de lésions visibles macroscopiquement. En revanche, si ce sont des bactéries pyogènes qui les attirent, la quantité de granulocytes va être à l'origine d'une inflammation très répandue: les abcès du foie (photo 11452).
C - La phase cellulaire :
Alors que les phénomènes vasculaires régressent, apparaît un nouveau type de réaction, les réactions cellulaires, qui vont conduire à l'élimination des produits de la lyse
Retour à l'écran de départ

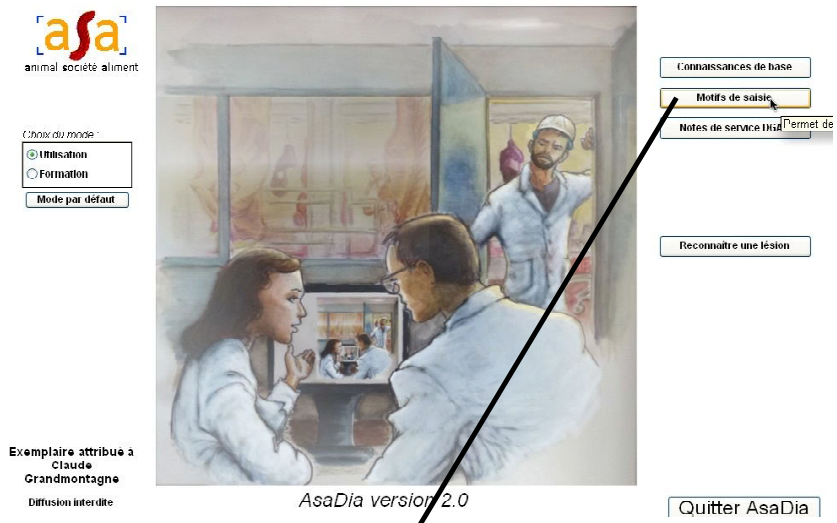
MODE OPÉRATOIRE

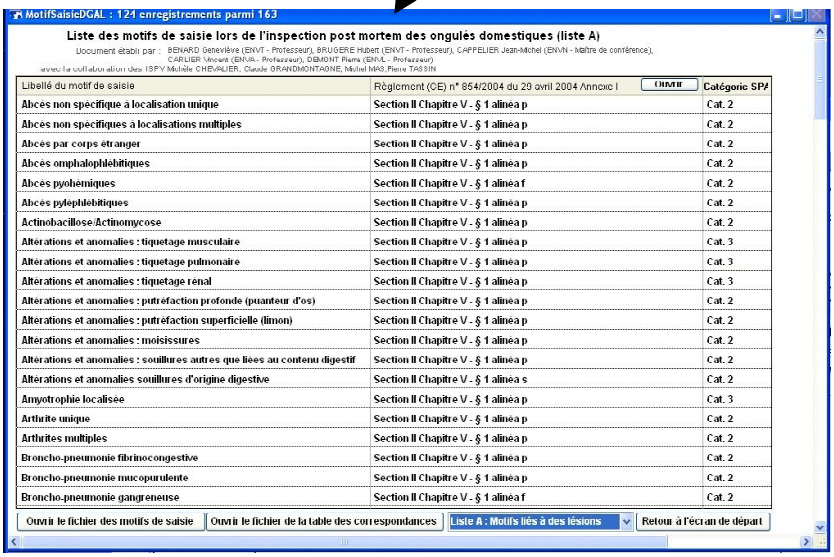
Cette fonctionnalité va vous permettre de visualiser les motifs de retrait de la consommation.

Un clic sur le bouton "Motifs de saisie" fait apparaître la liste "A" des motifs de retrait c'est à dire la liste des motifs de retraits consécutifs à la découverte d'une lésion en abattoir.
L'en-tête de cette liste rappelle les noms et titres des participants au groupe de travail DGAL - ASA.

Le bouton "Ouvrir " situé dans l'entête permet d'avoir accès au texte européen consolidé.
Les bouton "Ouvrir le fichier des motifs de saisie" et "Ouvrir lle fichier de la table des correspondances" permettent, comme son nom le suggère, d'ouvrir les logiciel Excel et Word pour montrer les listes des motifs de saisie et les tables de correspondance entre liste des motifs de saisie et liste des lésions..

En bas de liste, le menu local permet de basculer de la liste "A" (motifs de retrait consécutifs à la découverte d'une lésion en abattoir) à la liste "B" (motifs de retrait sans lien avec les lésions observées).




MotifSaisieDGAL : 124 enregistrements parmi 163
Liste des motifs de saisie lors de l'inspection post mortem des ongulés domestiques (liste A)
Libellé du motif de saisie
Règlement (CE) n° 854/2004 du 29 avril 2004 Annexe I
Ouvrir
Catégorie SPA
Abcès non spécifique à localisation unique — Section II Chapitre V - § 1 alinéa p — Cat. 2
Abcès non spécifiques à localisations multiples — Section II Chapitre V - § 1 alinéa p — Cat. 2
Abcès par corps étranger — Section II Chapitre V - § 1 alinéa p — Cat. 2
Abcès omphalophlébitiques — Section II Chapitre V - § 1 alinéa p — Cat. 2
Abcès pyohémiques — Section II Chapitre V - § 1 alinéa f — Cat. 2
Abcès pyléphlébitiques — Section II Chapitre V - § 1 alinéa p — Cat. 2
Actinobacillose/Actinomycose — Section II Chapitre V - § 1 alinéa p — Cat. 2
Altérations et anomalies : tiquetage musculaire — Section II Chapitre V - § 1 alinéa p — Cat. 3
Altérations et anomalies : tiquetage pulmonaire — Section II Chapitre V - § 1 alinéa p — Cat. 3
Altérations et anomalies : tiquetage rénal — Section II Chapitre V - § 1 alinéa p — Cat. 3
Altérations et anomalies : putréfaction profonde (puanteur d'os) — Section II Chapitre V - § 1 alinéa p — Cat. 2
Altérations et anomalies : putréfaction superficielle (limon) — Section II Chapitre V - § 1 alinéa p — Cat. 2
Altérations et anomalies : moisissures — Section II Chapitre V - § 1 alinéa p — Cat. 2
Altérations et anomalies : souillures autres que liées au contenu digestif — Section II Chapitre V - § 1 alinéa p — Cat. 2
Altérations et anomalies souillures d'origine digestive — Section II Chapitre V - § 1 alinéa s — Cat. 2
Amyotrophie localisée — Section II Chapitre V - § 1 alinéa p — Cat. 3
Arthrite unique — Section II Chapitre V - § 1 alinéa p — Cat. 2
Arthrites multiples — Section II Chapitre V - § 1 alinéa p — Cat. 2
Broncho-pneumonie fibrinocongestive — Section II Chapitre V - § 1 alinéa p — Cat. 2
Broncho-pneumonie mucopurulente — Section II Chapitre V - § 1 alinéa p — Cat. 2
Broncho-pneumonie gangreneuse — Section II Chapitre V - § 1 alinéa f — Cat. 2
Ouvrir le fichier des motifs de saisie
Ouvrir le fichier de la table des correspondances
Liste A : Motifs liés à des lésions
Retour à l'écran de départ

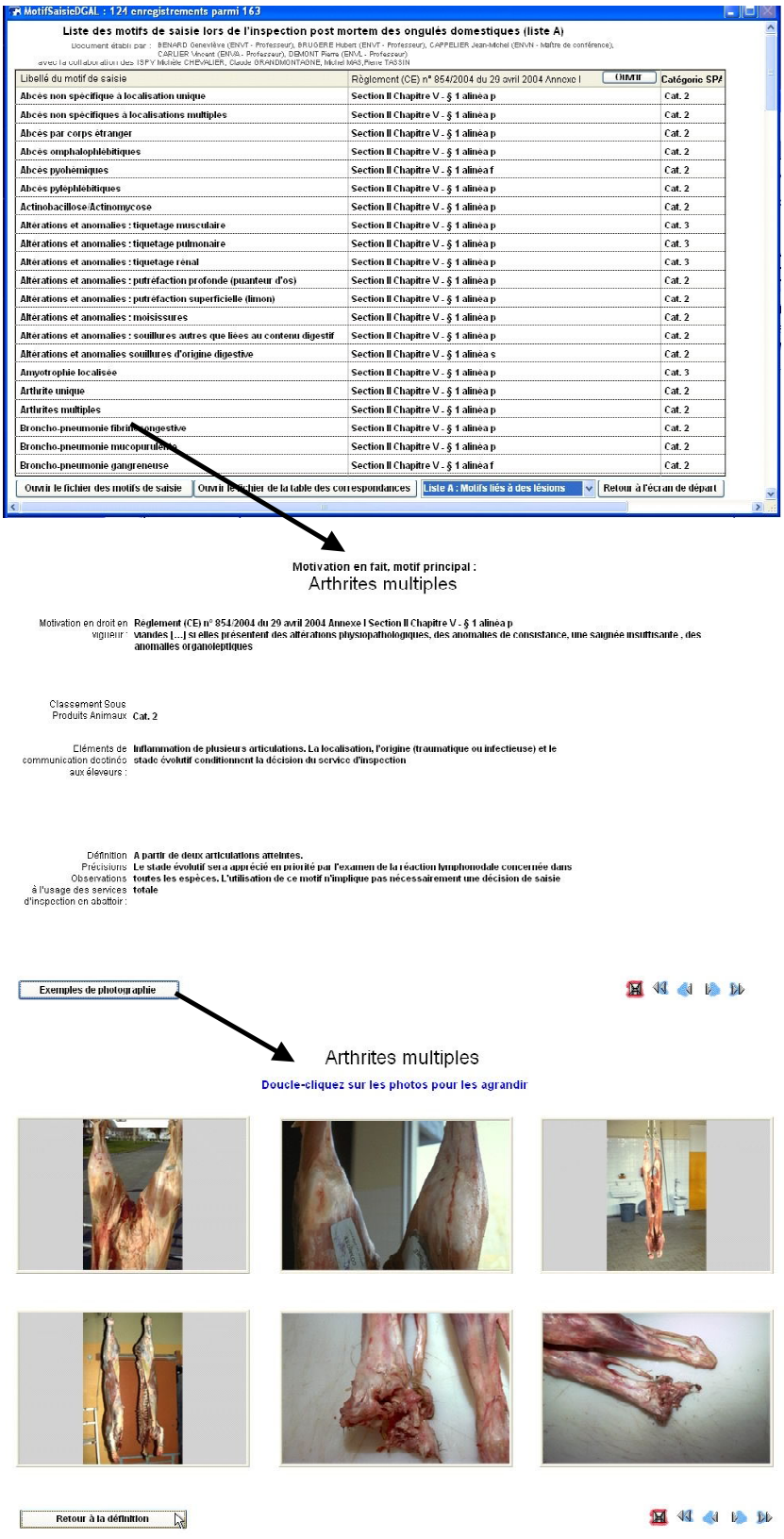
e la table des correspondances
Liste A : Motifs liés à des lésions
Retour à l'écran de dé
Liste A : Motifs liés à des lésions
Liste B : Motifs sans lien avec des lésions

MODE OPÉRATOIRE

A partir de la liste des motifs de saisie, on peut par double-clic sur une ligne, faire apparaître le détail d'un motif de saisie.

Le bouton "Exemples de photographies" permet d'accéder aux images d'illustration du motif de saisie.

Comme indiqué sur la page, un double-clic permet de voir la photographie en plein écran et de profiter des avantages liés à ce mode de visualisation (voir annexe : la visualisation plein écran).


MotifSaisieDGAL : 124 enregistrements parmi 163
Liste des motifs de saisie lors de l'inspection post mortem des ongulés domestiques (liste A)
Libellé du motif de saisie
Règlement (CE) n° 854/2004 du 29 avril 2004 Annexe I
Ouvrir
Catégorie SPA
Abcès non spécifique à localisation unique
Section II Chapitre V - § 1 alinéa p
Cat. 2
Abcès non spécifiques à localisations multiples
Abcès par corps étranger
Abcès omphalophlébitiques
Abcès pyohémiques
Section II Chapitre V - § 1 alinéa f
Abcès pylephlébitiques
Actinobacillose/Actinomycose
Altérations et anomalies : tiquetage musculaire
Cat. 3
Altérations et anomalies : tiquetage pulmonaire
Altérations et anomalies : tiquetage rénal
Altérations et anomalies : putréfaction profonde (puanteur d'os)
Altérations et anomalies : putréfaction superficielle (limon)
Altérations et anomalies : moisissures
Altérations et anomalies : souillures autres que liées au contenu digestif
Altérations et anomalies souillures d'origine digestive
Section II Chapitre V - § 1 alinéa s
Amyotrophie localisée
Arthrite unique
Arthrites multiples
Broncho-pneumonie fibrino-congestive
Broncho-pneumonie mucopurulente
Broncho-pneumonie gangreneuse
Ouvrir le fichier des motifs de saisie
Ouvrir le fichier de la table des correspondances
Liste A : Motifs liés à des lésions
Retour à l'écran de départ
Motivation en fait, motif principal :
Arthrites multiples
Motivation en droit en vigueur :
Règlement (CE) n° 854/2004 du 29 avril 2004 Annexe I Section II Chapitre V - § 1 alinéa p
viandes [...] si elles présentent des altérations physiopathologiques, des anomalies de consistance, une saignée insuffisante , des anomalies organoleptiques
Classement Sous Produits Animaux
Cat. 2
Eléments de communication destinés aux éleveurs :
Inflammation de plusieurs articulations. La localisation, l'origine (traumatique ou infectieuse) et le stade évolutif conditionnent la décision du service d'inspection
Définition
A partir de deux articulations atteintes.
Précisions
Le stade évolutif sera apprécié en priorité par l'examen de la réaction lymphonodale concernée dans
Observations à l'usage des services d'inspection en abattoir :
toutes les espèces. L'utilisation de ce motif n'implique pas nécessairement une décision de saisie totale
Exemples de photographie
Arthrites multiples
Double-cliquez sur les photos pour les agrandir
Retour à la définition

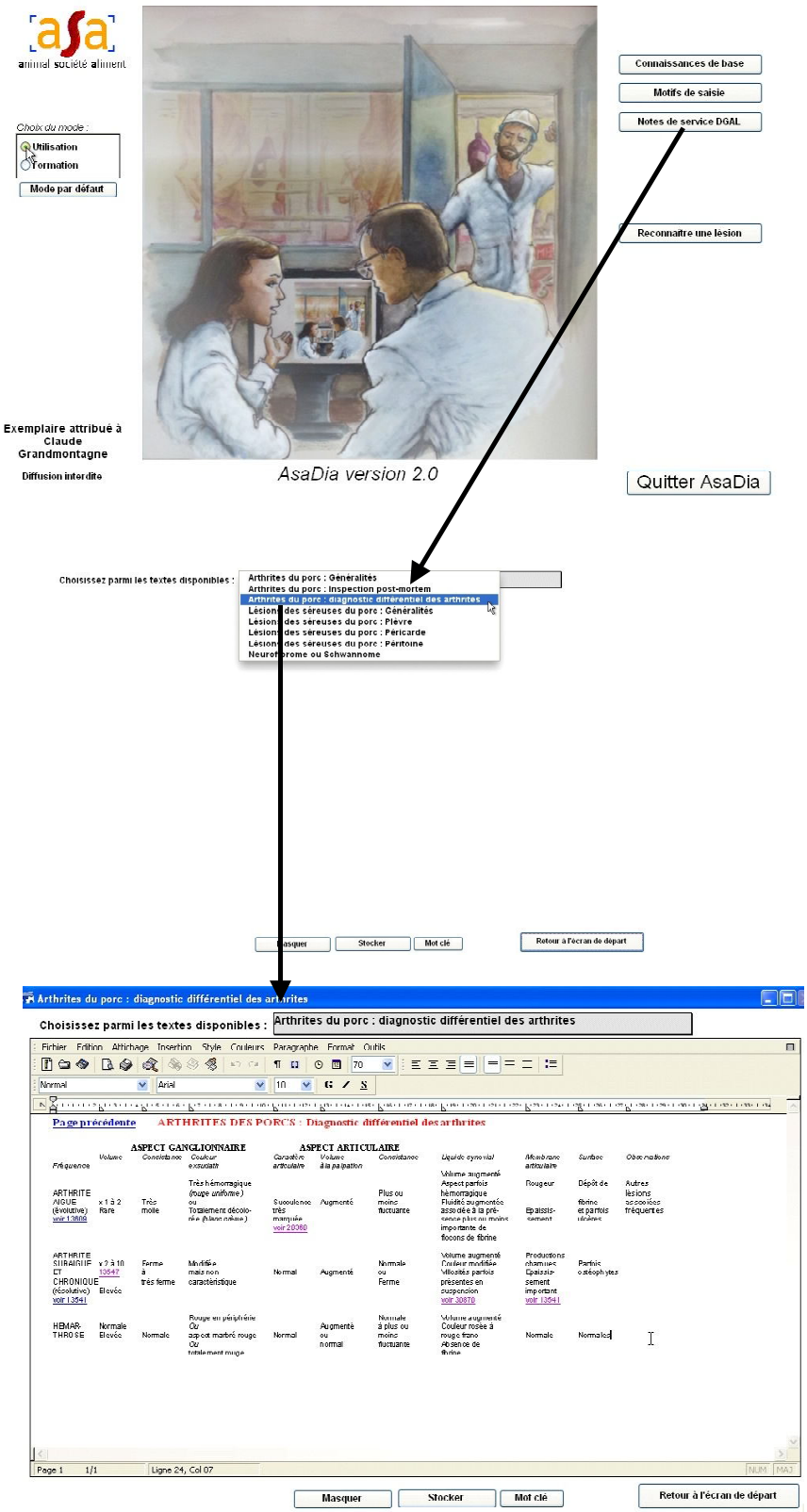
MODE OPÉRATOIRE

Cette deuxième modalité va vous permettre d'illustrer les notes de service de la DGAL concernant les lésions d'abattoir.

Un clic sur le bouton "Illustration des notes de service DGAL" fait apparaître un cadre de texte vide.

Un écran vide apparaît avec en haut un menu local.
Sélectionner le texte désiré dans le menu local.

Les zones sensibles vous permettent soit d'afficher d'autres écrans soit de voir une illustration des lésions décrites en plein écran et de profiter des avantages liés à ce mode de visualisation (voir annexe : la visualisation plein écran).



MODE OPÉRATOIRE

Cette modalité va vous aider au diagnostic d'une lésion en vous permettrant de :

- sélectionner les images de lésion à l'aide d'une formule de recherche que l'utilisateur peut créer en quelques clics de souris,

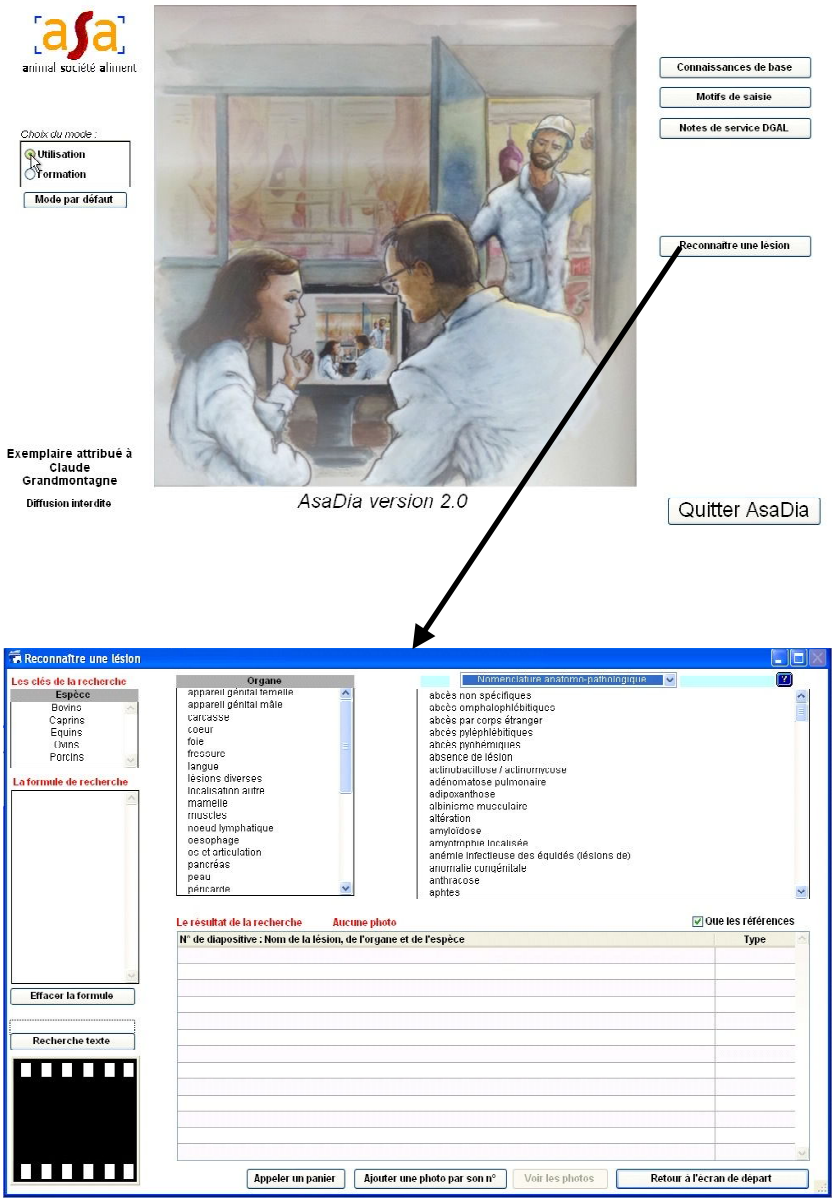
- les visualiser sous forme de planches successives de 6 diapositives,

- réaliser des sous-sélections afin de ne conserver que les photographies intéressantes,

- afficher les lésions ressemblantes à une photographie donnée et comparer cette photographie avec celle d'une lésion ressemblante,

- Enregistrer la sélection sous forme de panier.

Toutes ces modalités sont décrites en détail et pas-à-pas dans la suite de ce mode d'emploi.

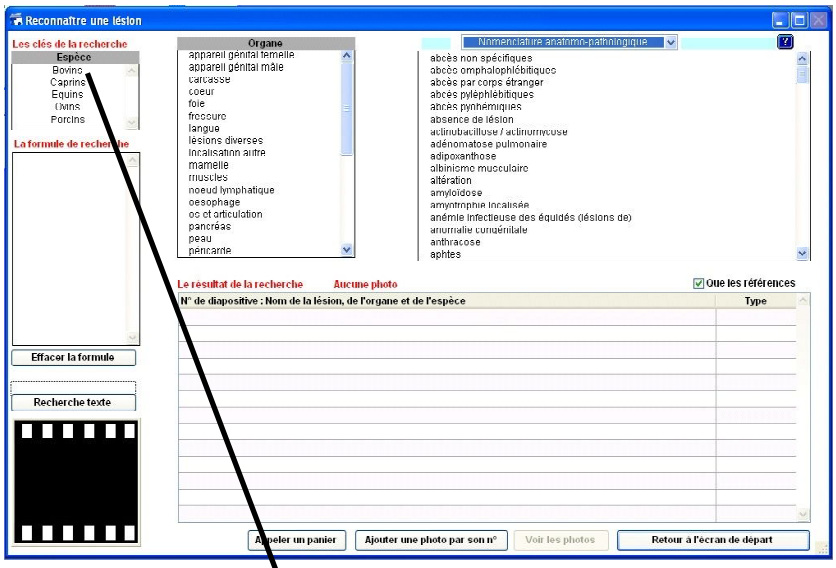


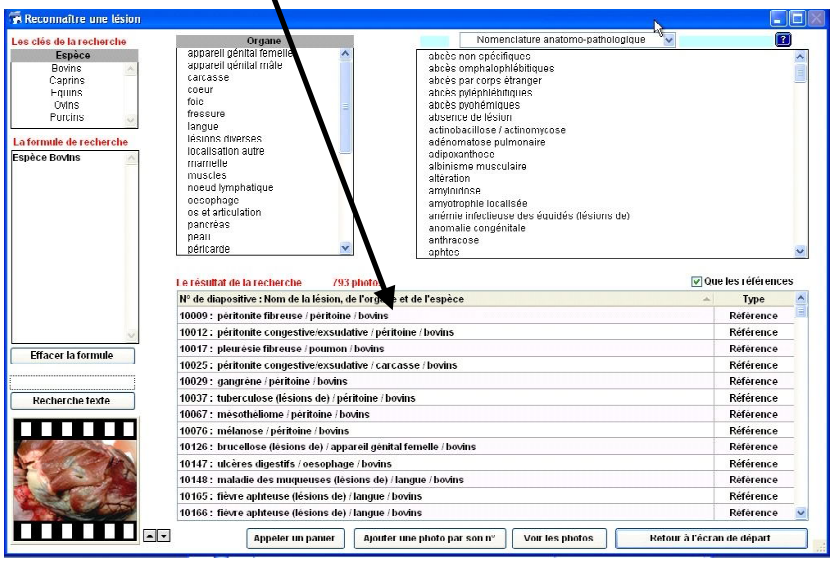
MODE OPÉRATOIRE

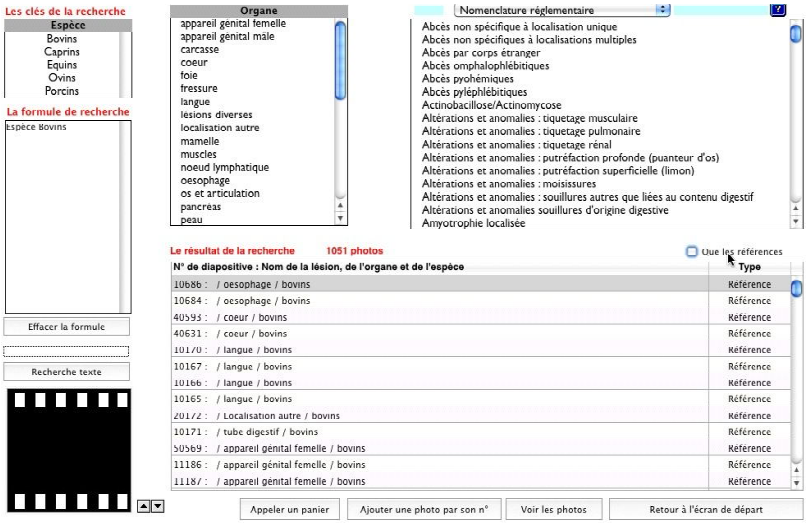
Pour afficher les images de lésion à l'aide d'une formule de recherche l'utilisateur peut choisir les critères de sélection.

Par exemple, un clic sur l'espèce "Bovins" remplit le tableau du bas par la liste des 793 photos de référence concernant les bovins.
Le champ "La formule de recherche" marque Espèce Bovins

Si on décoche la case "Que les références", la liste des 1051 photos, de référence ou variantes, concernant les bovins s'affiche dans le tableau.



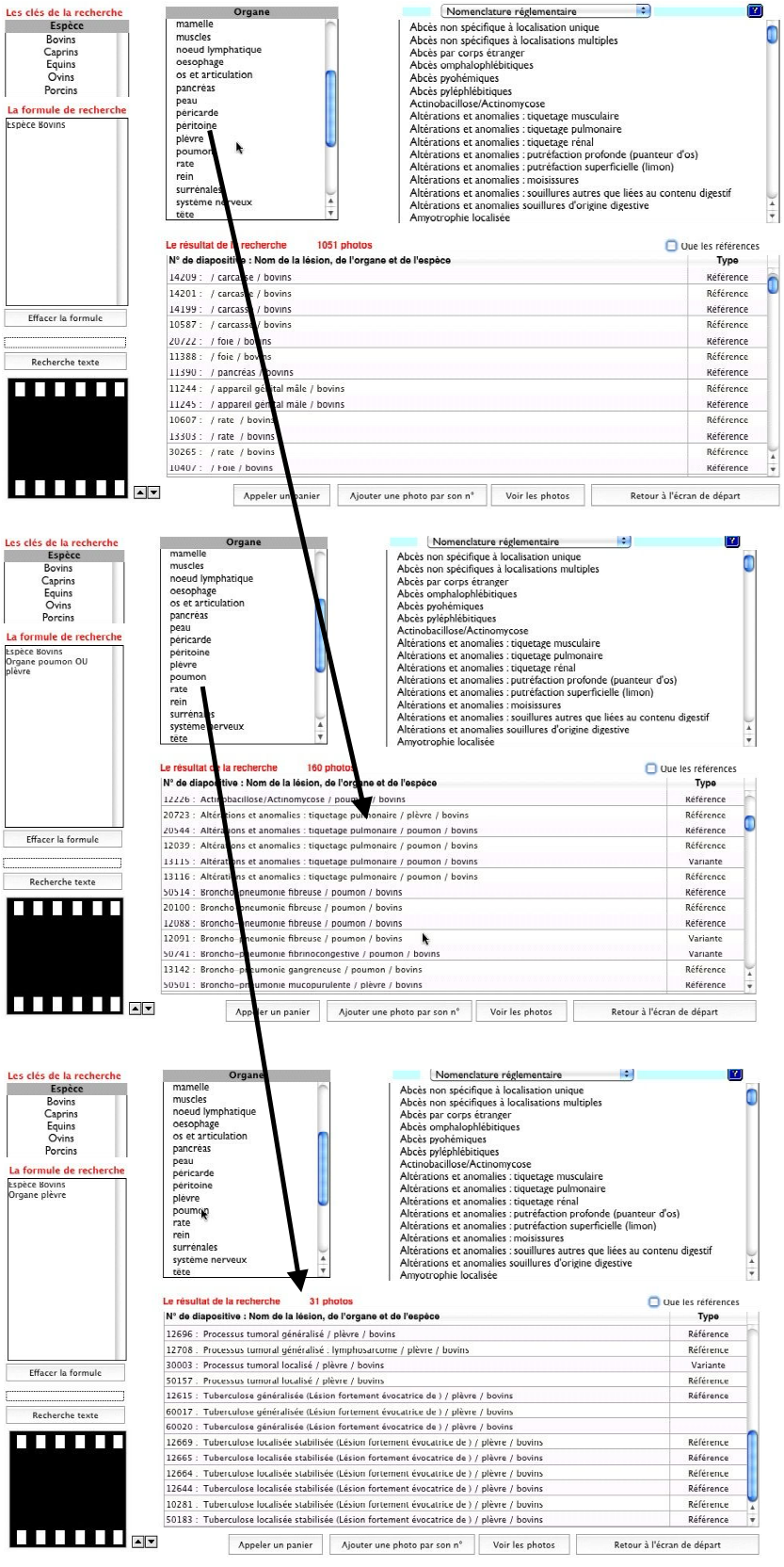

Reconnaître une lésion
Espèce Bovins
Effacer la formule
Recherche texte
Nomenclature anatomo-pathologique
Le résultat de la recherche
793 photos
Que les références
N° de diapositive : Nom de la lésion, de l'organe et de l'espèce
Type
10009 : péritonite fibreuse / péritoine / bovins
10012 : péritonite congestive/exsudative / péritoine / bovins
10017 : pleurésie fibreuse / poumon / bovins
10025 : péritonite congestive/exsudative / carcasse / bovins
10029 : gangrène / péritoine / bovins
10037 : tuberculose (lésions de) / péritoine / bovins
10067 : mésothéliome / péritoine / bovins
10076 : mélanose / péritoine / bovins
10126 : brucellose (lésions de) / appareil génital femelle / bovins
10147 : ulcères digestifs / oesophage / bovins
10148 : maladie des muqueuses (lésions de) / langue / bovins
10165 : fièvre aphteuse (lésions de) / langue / bovins
10166 : fièvre aphteuse (lésions de) / langue / bovins
Appeler un panier
Ajouter une photo par son n°
Voir les photos
Retour à l'écran de départ



MODE OPÉRATOIRE

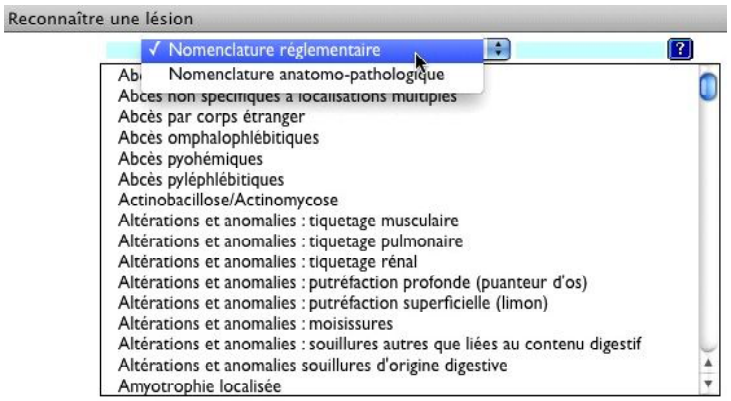
Si on clique sur l'organe poumon puis plèvre le tableau du bas s'actualise automatiquement et la liste des 160 photos répondant aux critères Bovins / Poumon / Plèvre de référence ou variantes s'affiche. La formule de recherche s'actualise également (Espèce Bovins, Organe poumon OU plèvre .

Si on clique de nouveau sur poumon, le critère s'enlève de la formule de recherche et la liste des 31 photos qui correspondent aux nouveau critère s'affiche.

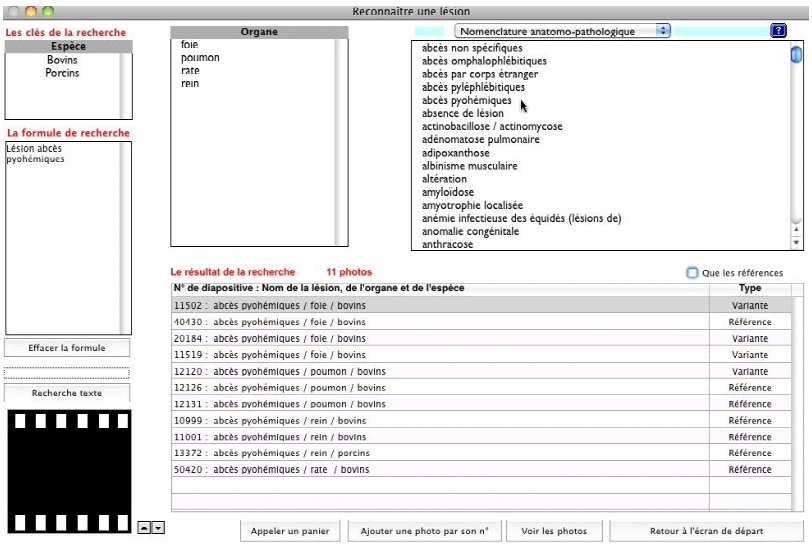


MODE OPÉRATOIRE

Quand le dialogue de diagnose provient de la partie "Utilisation" la liste des lésions est celle de la nomenclature réglementaire.
S'il provient de la partie "Formation", la liste proposée est la nomenclature anatomopathologique.
De toutes façons, il est possible de changer de liste en cliquant sur le menu local au dessus du nom des lésions.

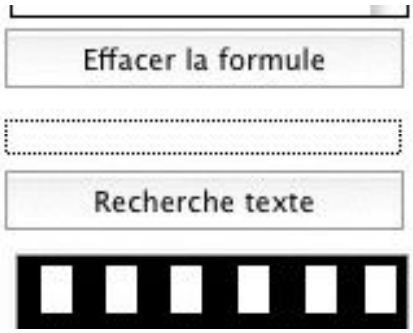

Reconnaître une lésion
Nomenclature réglementaire
Nomenclature anatomo-pathologique
Abcès par corps étranger
Abcès omphalophlébitiques
Abcès pyohémiques
Abcès pyléphlébitiques
Actinobacillose/Actinomycose
Altérations et anomalies : tiquetage musculaire
Altérations et anomalies : tiquetage pulmonaire
Altérations et anomalies : tiquetage rénal
Altérations et anomalies : putréfaction profonde (puanteur d'os)
Altérations et anomalies : putréfaction superficielle (limon)
Altérations et anomalies : moisissures
Altérations et anomalies : souillures autres que liées au contenu digestif
Altérations et anomalies souillures d'origine digestive
Amyotrophie localisée

Si on clique sur le nom d'une lésion, la formule de recherche et la liste des photos qui correspondent aux critère s'affiche.
De plus, les organes et espèces se réduisent aux seules valeurs correspondant aux photographies présentes dans la base de données.



MODE OPÉRATOIRE

Il est possible de sélectionner des photographies de lésion par une chaîne de caractère.
Il suffit de l'entrer dans le rectangle pointillé et de cliquer sur le bouton "Recherche texte".



Le programme cherche alors les photographies qui ont dans le nom de la lésion, le commentaire ou dans la description type la chaîne de caractères proposée.

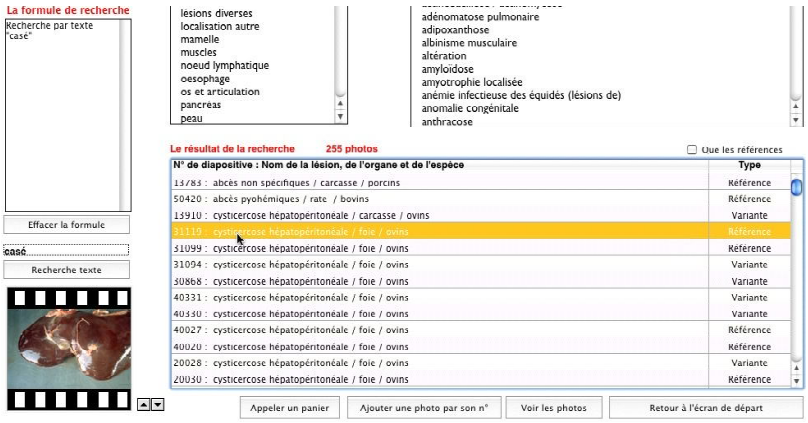
Dans l'exemple ci-contre, la chaîne "casé" va sélectionner 255 photos répondant au critère Recherche par texte "casé" qui s'affiche dans la formule de recherche.

On peut également appeler un panier (voir partie "Formation") ou par le numéro de la photographie en cliquant sur les boutons placés sous la liste des lésions.

40027 : cysticercose hépatopéritonéale / foie / ovins
40020 : cysticercose hépatopéritonéale / foie / ovins
20028 : cysticercose hépatopéritonéale / foie / ovins
20030 : cysticercose hépatopéritonéale / foie / ovins
Appeler un panier
Ajouter une photo par son n°
Voir les photos
Retour à l'écran

MODE OPÉRATOIRE

Quelque soit le mode de sélection des photos, un clic sur une ligne de la liste des photographies affiche l'image miniature de la photographie sélectionnée dans le cadre en bas à gauche.
Un clic sur la photo déclenche l'affichage plein écran (voir annexe : la visualisation plein écran).


La formule de recherche
Recherche par texte
"casé"
Effacer la formule
casé
Recherche texte
lésions diverses
localisation autre
mamelle
muscles
noeud lymphatique
oesophage
os et articulation
pancréas
peau
adénomatose pulmonaire
adipoxanthose
albinisme musculaire
altération
amyloïdose
amyotrophie localisée
anémie infectieuse des équidés (lésions de)
anomalie congénitale
anthracose
Le résultat de la recherche 255 photos
Une les références
N° de diapositive : Nom de la lésion, de l'organe et de l'espèce
Type
13783 : abcès non spécifiques / carcasse / porcins Référence
50420 : abcès pyohémiques / rate / bovins Référence
13910 : cysticercose hépatopéritonéale / carcasse / ovins Variante
31119 : cysticercose hépatopéritonéale / foie / ovins Référence
31099 : cysticercose hépatopéritonéale / foie / ovins Référence
31094 : cysticercose hépatopéritonéale / foie / ovins Variante
30868 : cysticercose hépatopéritonéale / foie / ovins Variante
40331 : cysticercose hépatopéritonéale / foie / ovins Variante
40330 : cysticercose hépatopéritonéale / foie / ovins Variante
40027 : cysticercose hépatopéritonéale / foie / ovins Référence
40026 : cysticercose hépatopéritonéale / foie / ovins Référence
20028 : cysticercose hépatopéritonéale / foie / ovins Variante
20030 : cysticercose hépatopéritonéale / foie / ovins Référence
Appeler un panier
Ajouter une photo par son n°
Voir les photos
Retour à l'écran de départ

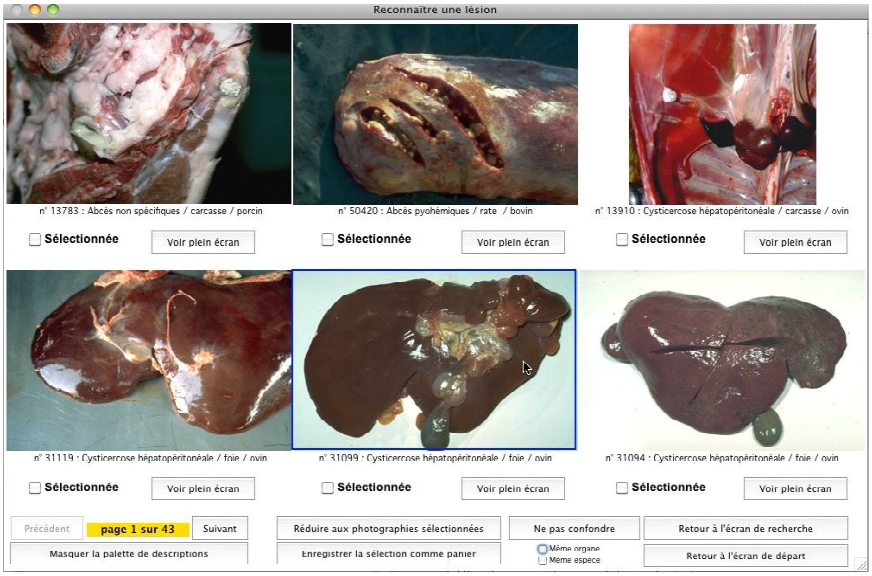
Un clic sur le bouton "Voir les photos" affiche les 6 premières de la liste avec pour chacune d'elle la possibilité de le voir en plein écran en cliquant sur le bouton "Voir plein écran".

Pour désigner une de ces six photos, on clique dessus ce qui a pour effet de l'entourer d'un rectangle bleu (ici la photo en bas au centre).

Le six suivantes sont accessibles à l'aide du bouton "Suivant" situé en bas à droite du cadre et l'on peut ainsi naviguer dans la sélection de photos.

Le bouton "Retour à l'écran de recherche" revient à l'écran précédent.

Le bouton "Retour à l'écran de départ" revient à l'écran initial.

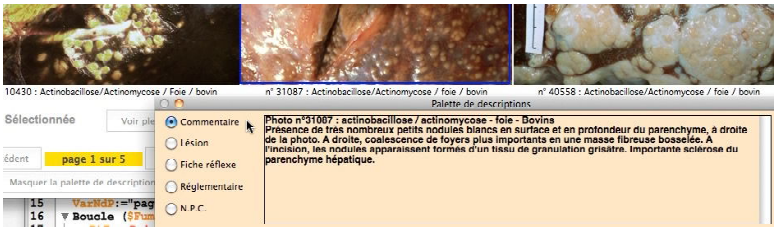

Reconnaître une lésion
n° 13783 : Abcès non spécifiques / carcasse / porcin
n° 50420 : Abcès pyohémiques / rate / bovin
n° 13910 : Cysticercose hépatopéritonéale / carcasse / ovin
Sélectionnée
Voir plein écran
n° 31119 : Cysticercose hépatopéritonéale / foie / ovin
n° 31099 : Cysticercose hépatopéritonéale / foie / ovin
n° 31094 : Cysticercose hépatopéritonéale / foie / ovin
Précédent
page 1 sur 43
Suivant
Réduire aux photographies sélectionnées
Ne pas confondre
Retour à l'écran de recherche
Masquer la palette de descriptions
Enregistrer la sélection comme panier
Même organe
Même espèce
Retour à l'écran de départ

MODE OPÉRATOIRE

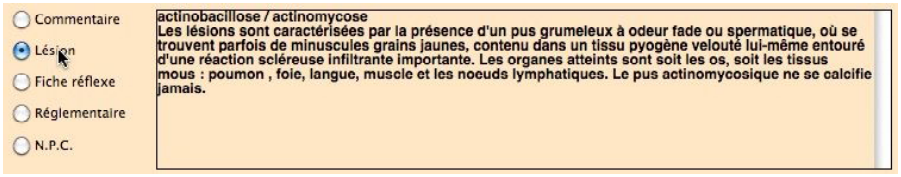
Pour apporter les renseignements sur une photo, désignez-là en cliquant dessus.
Un cadre bleu apparaît.
Cliquer sur le bouton "Afficher la palette de description".
Le nom du bouton devient "Masquer la palette de description" et la palette apparaît.

Cette palette est flottante et montre alternativement :

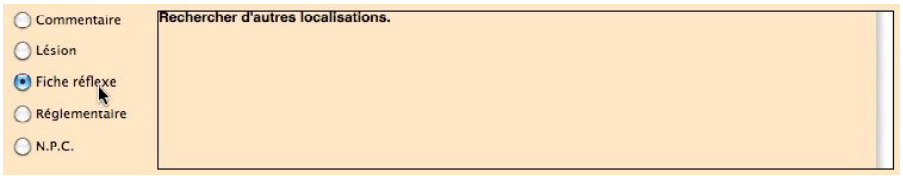
- les commentaires notés pour cette photo (bouton commentaires),


10430 : Actinobacillose/Actinomycose / Foie / bovin
n° 31087 : Actinobacillose/Actinomycose / foie / bovin
n° 40558 : Actinobacillose/Actinomycose / foie / bovin
Palette de descriptions
Sélectionnée
page 1 sur 5
Commentaire
Lésion
Fiche réflexe
Réglementaire
N.P.C.
Photo n°31087 : actinobacillose / actinomycose - foie - Bovins
Présence de très nombreux petits nodules blancs en surface et en profondeur du parenchyme, à droite de la photo. A droite, coalescence de foyers plus importants en une masse fibreuse boseelée. A l'incision, les nodules apparaissent formés d'un tissu de granulation grisâtre. Importante sclérose du parenchyme hépatique.

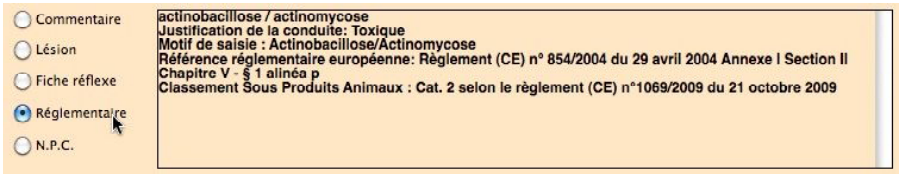
- la description type macroscopique de la lésion (bouton Lésion),


Commentaire
Lésion
Fiche réflexe
Réglementaire
N.P.C.
actinobacillose / actinomycose
Les lésions sont caractérisées par la présence d'un pus grumeleux à odeur fade ou spermatique, où se trouvent parfois de minuscules grains jaunes, contenu dans un tissu pyogène velouté lui-même entouré d'une réaction scléreuse infiltrante importante. Les organes atteints sont soit les os, soit les tissus mous : poumon , foie, langue, muscle et les noeuds lymphatiques. Le pus actinomycosique ne se calcifie jamais.

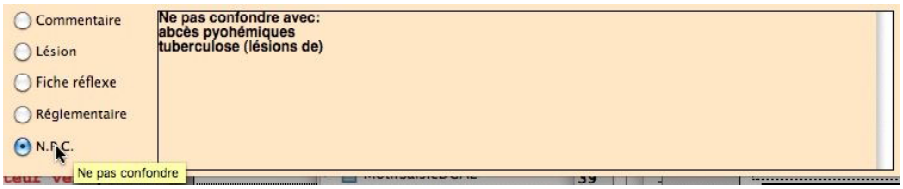
- la fiche réflexe de la lésion (bouton Fiche réflexe),



- les renseignements réglementaires (bouton Réglementaire)

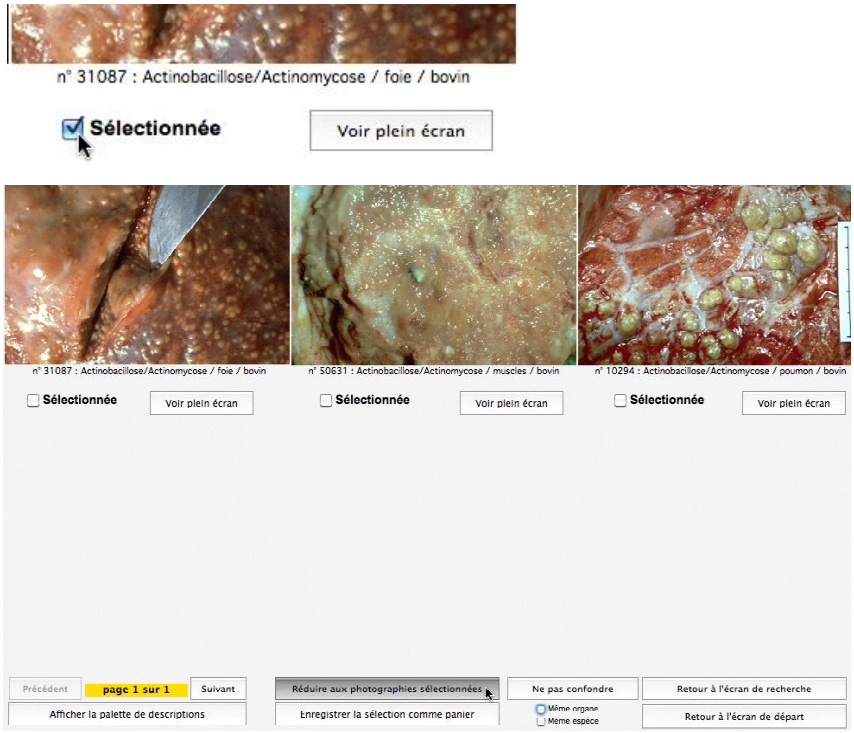

Commentaire
Lésion
Fiche réflexe
Réglementaire
N.P.C.
actinobacillose / actinomycose
Justification de la conduite: Toxique
Motif de saisie : Actinobacillose/Actinomycose
Référence réglementaire européenne: Règlement (CE) n° 854/2004 du 29 avril 2004 Annexe I Section II Chapitre V - § 1 alinéa p
Classement Sous Produits Animaux : Cat. 2 selon le règlement (CE) n°1069/2009 du 21 octobre 2009

- les lésions avec lesquelles il ne faut pas confondre la lésion (bouton N.P.C.).

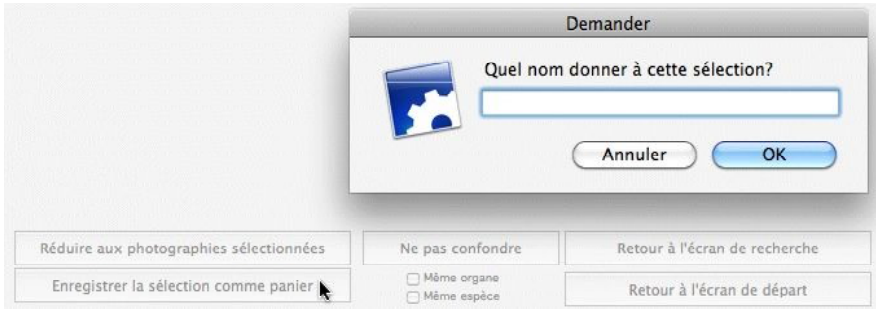


MODE OPÉRATOIRE

Pour réduire la sélection aux seules images pertinentes, il suffit de cocher la case "Sélectionnée" qui est en dessous à gauche de chaque photos puis, une fois cette manoeuvre réalisée sur toutes les photos souhaitées (éventuellement en changeant d'écran par les boutons "Suivant" et "Précédent), cliquer sur le bouton "Réduire aux photographies sélectionnées".


n° 31087 : Actinobacillose/Actinomycose / foie / bovin
Sélectionnée
Voir plein écran
n° 50631 : Actinobacillose/Actinomycose / muscles / bovin
n° 10294 : Actinobacillose/Actinomycose / poumon / bovin
Précédent
page 1 sur 1
Suivant
Réduire aux photographies sélectionnées
Ne pas confondre
Retour à l'écran de recherche
Afficher la palette de descriptions
Enregistrer la sélection comme panier
Même organe
Même espèce
Retour à l'écran de départ

Un clic sur le bouton "Enregistrer la sélection comme panier" vous permet de nommer et de créer un nouveau panier renfermant la sélection de photographies en cours.



MODE OPÉRATOIRE

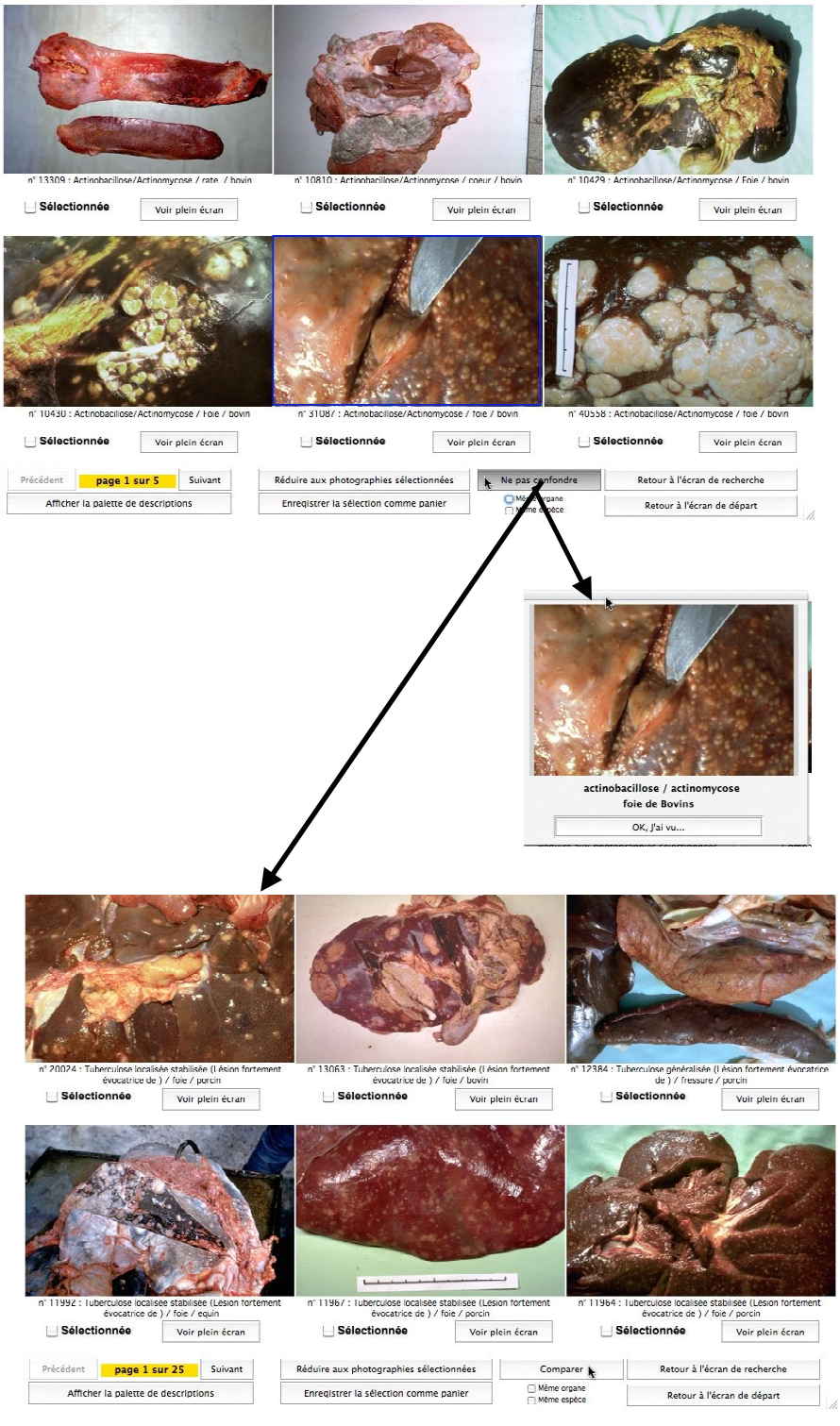
Pour utiliser la fonction "Ne pas confondre", il convient d'abord de désigner la photo concernée d'un clic (ce qui entoure la photo d'un cadre bleu).

Cliquer sur le bouton "Ne pas confondre".

NB: On peut restreindre l'étendue des photos à ne pas confondre en les limitant, grâce aux boîtes à cocher "Même espèce" et / ou "Même organe" situées dessous du bouton "Ne pas confondre" aux photographies concernant la même espèce et / ou le même organe que la lésion d'origine.

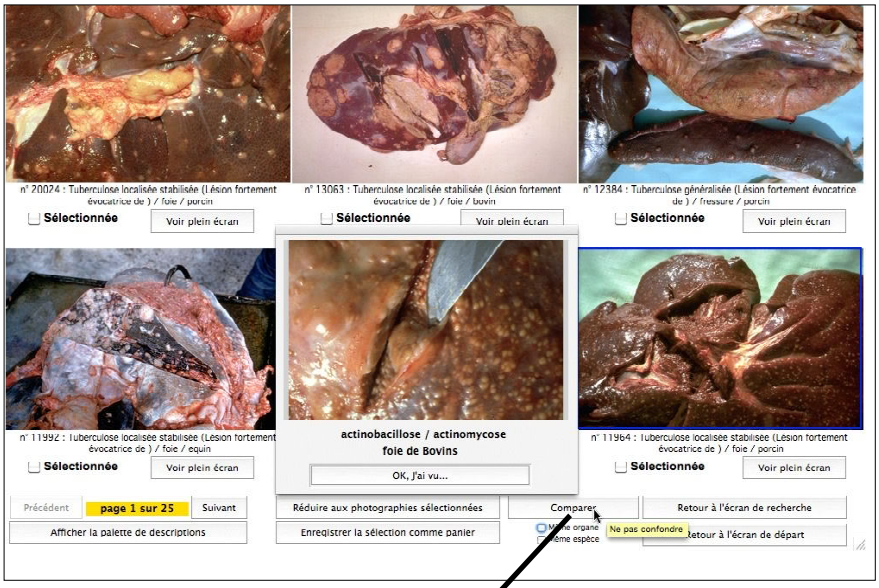
La photographie désignée vient se placer dans une palette flottante (que vous pouvez déplacer afin de la comparer aux lésions ressemblantes ou fermer en cliquant sur le bouton "OK, j'ai vu...").

Les lésions à ne pas confondre s'affichent dans la fenêtre principale.



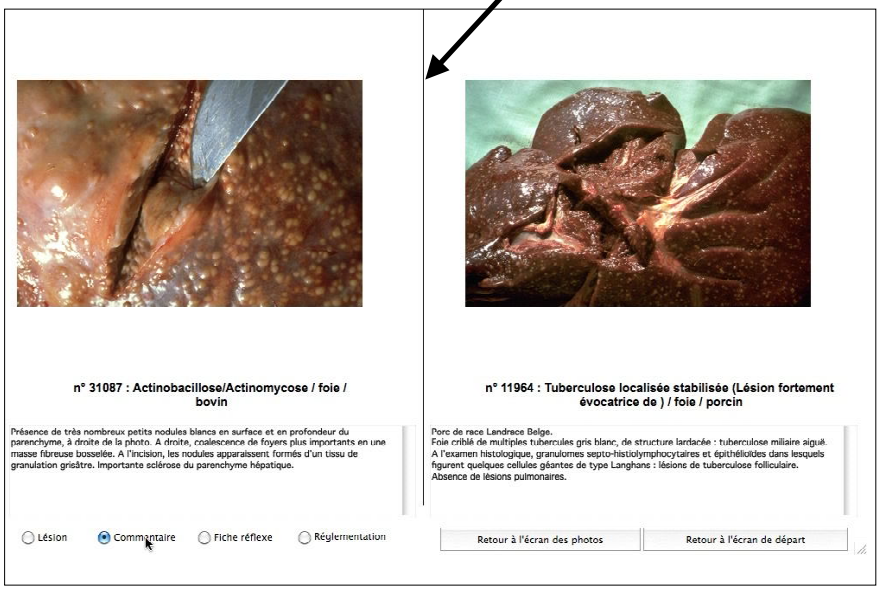
MODE OPÉRATOIRE

Pour utiliser la fonction "Afficher la fenêtre de comparaison", il convient de désigner la photo du cadre principal concernée d'un clic (ce qui entoure la photo d'un cadre bleu).



Cliquer sur le bouton "Comparer".

Un écran de comparaison des photographies apparaît. Il place côte-à-côte les deux photos et permet d'afficher alternativement la description type de la lésion (cf. écran ci-contre), les commentaires, la fiche réflexe, la réglementation se rapportant à chaque photographie.


n° 31087 : Actinobacillose/Actinomycose / foie / bovin
Présence de très nombreux petits nodules blancs en surface et en profondeur du parenchyme, à droite de la photo. A droite, coalescence de foyers plus importants en une masse fibreuse bosselée. A l'incision, les nodules apparaissent formés d'un tissu de granulation grisâtre. Importante sclérose du parenchyme hépatique.
n° 11964 : Tuberculose localisée stabilisée (Lésion fortement évocatrice de) / foie / porcin
Porc de race Landrace Belge.
Foie criblé de multiples tubercules gris blanc, de structure lardacée : tuberculose miliaire aiguë.
A l'examen histologique, granulomes septo-histiolymphocytaires et épithélioïdes dans lesquels figurent quelques cellules géantes de type Langhans : lésions de tuberculose folliculaire.
Absence de lésions pulmonaires.
Lésion
Commentaire
Fiche réflexe
Réglementation
Retour à l'écran des photos
Retour à l'écran de départ

Un clic sur le bouton "Retour à l'écran des photos" vous ramène au précédent écran.

Un clic sur le bouton "Retour à l'écran de départ" vous ramène à l'écran d'origine.